



Hospital Nacional
"Dr. Juan José Fernández"
 Zacamil, Mejicanos, S.S



CUENTA:

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.

SUMINISTRANTE: DROGUERIA AMERICANA S.A DE C.V	ORDEN DE COMPRA N°	3215-111-2015
	SOLICITUD N°	031-2015
PLAZO DE ENTREGA: 02 DIAS HABILES DESP. DE ACEPTADA O/C	FECHA	09-mar-15
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL		
UNIDAD SOLICITANTE: BIENESTAR MAGISTERIAL	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: CITLALLY SOLORZANO	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	SN60WF 18.5	c/u	1	\$ 168.01	\$ 168.01
2	VISCOAT	c/u	1	\$ 46.00	\$ 46.00
3	CUCHILLETE DE 15°	c/u	1	\$ 12.00	\$ 12.00
	Material para el paciente:Agustin Portillo Herrera con reg. 672266				
MONTO TOTAL EN LETRAS: DOSCIENTOS VEINTISEIS 01/100 DÓLARES					\$ 226.01
Específico	541.13				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 226.01				Fondos: Propios

Antes de proceder con la entrega de los bienes contratados, la empresa debera coordinar con el administrador de la orden de compra fecha y hora de entrega en el almacen respectivo.

NOTA: La mercadería deberá ser entregada en el almacén indicado, facturada en 8 copias a nombre de la cuenta especificada en el cuadro superior derecho de esta orden; deberá llevar en un lugar visible la fecha de vencimiento, número de lote del producto y el número de esta Orden, DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA. Queda entendido que al formalizar la Orden de Compra, se somete en todo a lo que establece la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública y su reglamento En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes. **LA FECHA DE ENTREGA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE LA FIRMA DE ESTA ORDEN, POR PARTE DEL CONTRATISTA.**

GESTIONÓ (UACI)	AUTORIZÓ (DIRECTOR)	REGISTRÓ (UFI)	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello
-----------------	---------------------	----------------	---